

### Questionnaire MEG pour le patient/sujet

L'examen MEG ne présente aucun risque pour le sujet. Le but de ce questionnaire est de s'assurer de la faisabilité technique de l'examen. Il recherchera en particulier d'éventuels facteurs pouvant perturber le champ magnétique environnant et ainsi affecter la qualité des signaux MEG enregistrés.

En cas de réponse par l'affirmative ou de doute à l'une de ces questions, merci de contacter le staff HNP-MEEG. Ce document restera en possession du chercheur.

**Données du patient/sujet :**

Code sujet :

**Êtes-vous porteur d'un des matériels suivants qui peuvent gêner ou interdire l'examen MEG :**

Matériel	Oui	Non
Pace-maker (stimulateur cardiaque)		
Pompe à insuline, neurostimulateur vésical ou autre dispositif implanté		
Valve cardiaque (mécanique ou animale)		
Prothèse auditive, implant dans l'oreille		
Prothèse articulaire (hanche, genou, épaule, etc.)		
Clip neurochirurgical pour anévrisme cérébral		
Matériel d'orthodontie (prothèse dentaire, fil de rétention, plombages)		
Sutures avec fils métalliques ou agrafes		
Piercing, tatouage		
Si oui, localisation :		
Maquillage des yeux, maquillage permanent		
Coloration récente des cheveux, extensions de cheveux, dread-locks		
Corps étranger dans l'œil		
Eclat d'obus ou objet métallique		
Filtre dans la veine cave contre les embolies pulmonaires		
Avez-vous effectué un examen IRM dans les 14 derniers jours ?		
Si oui, date :		
Travaillez-vous avec des métaux ?		
Si oui, quel type de travail :		
Avez-vous déjà subi des opérations ?		
Si oui, lesquelles :		

**Résultat :** le sujet est-il compatible avec un examen MEG ?

Date :

Investigateur :